

Questionnaire d'évaluation Allemagne – Autriche

Echanges scolaires du canton de Vaud

EVALUATION

Doit être rempli en commun par les parents et l'élève

Nom et Prénom:

Nom / Prénom du/de la partenaire:

C'était mon premier échange oui non

Séjour dans l'autre région linguistique: Dates exactes: du au Semaine(s)

Accueil chez toi: Dates exactes: du au Semaine(s)

1. Accueil

1.1 L'accueil dans la famille de l'autre région linguistique a été:

excellent bon suffisant insuffisant

1.2 Je me suis intégré(e) dans la vie de famille:

très bien bien avec difficulté plutôt mal

1.3 Entente avec le (la) partenaire:

excellente bonne moyenne mauvaise

2. Aspects linguistiques

2.1 J'ai l'impression d'avoir fait des progrès:

importants bons moyens insuffisants

2.2 Maintenant je parle (on peut mettre plusieurs croix):

- Avec moins de craintes
- Avec plus de précision dans ce que je veux exprimer
- Plus vite
- Je n'ai pas progressé

3. Divers

3.1 Envisages-tu de répéter cette expérience?

- Dans la même famille: oui non
- Dans une autre famille: oui non

4. Remarques sur le déroulement de l'échange:

4.1 Tes propres remarques:

4.2 Remarques de tes parents:

Lieu et date:

Signature des parents:

Signature de l'élève:

Si tu as l'intention de continuer l'échange avec ton/ta partenaire aussi pendant les semaines d'école n'oublie pas d'informer la direction de ton école. Merci.

Nous vous prions de nous renvoyer les formulaires d'évaluation et d'attestation dûment remplis avec une enveloppe sans timbre avec votre adresse complète avant le 30 novembre.

En récompense nous vous renverrons à nos frais l'attestation signée avec le sceau de l'organisation.



Direction générale de l'enseignement obligatoire
Direction générale de l'enseignement postobligatoire
Echanges linguistiques des écoles vaudoises

***Attestation de participation
aux Echanges scolaires du canton de Vaud***

Le responsable des échanges scolaires du canton de Vaud confirme par la présente que :

Nom : Prénom :

a effectué un échange de 2 semaines :

en Allemagne en Autriche

et de 2 semaines en Suisse romande

En (Année de l'échange) :
avec :

Nom : Prénom :

résidant à :

Signature de la responsable

Isabelle Henchoz

Coordinatrice des échanges scolaires du Canton de Vaud